

Зачислен  
Директор  
МБОУ «Селенгушская ООШ» НМР РТ  
/ С.Н. Ерхова/  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Селенгушская ООШ» НМР РТ  
С.Н. Ерховой  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания  
заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон заявителя \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  
заявителя \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с п.22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Министерства Просвещения России от 02.09.2020 №458, прошу принять на обучение моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Селенгушская основная общеобразовательная школа» Нурлатского муниципального района Республики Татарстан.

Имею (не имею) право внеочередного или преимущественного приема. (нужное подчеркнуть)  
(при наличии указывается основание первоочередного приема)

#### Сведения о ребенке:

1. Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать** (законный представитель): \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Место работы (должность): \_\_\_\_\_

**Отец** (законный представитель): \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Место работы (должность): \_\_\_\_\_

Имеется (не имеется) потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

**Согласен (на)** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по АОП).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

В качестве языка образования выбираю \_\_\_\_\_

(русский язык, татарский язык или др.)

В качестве изучения родного языка из числа народов Российской Федерации в объеме, определенном учебным планом для моего ребенка, выбираю \_\_\_\_\_

(русский язык, татарский язык или др.)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(согласен, не согласен)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)